



SOLICITUD DE BAJA TEMPORAL

(art. 3.2 RD 99/2011)

ALUMNO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	NIF / PASAPORTE
	DIRECCIÓN			LOCALIDAD – PROVINCIA
	PAÍS	CÓD. POSTAL	TELÉFONO/S	CORREO ELECTRÓNICO

PROGRAMA DE DOCTORADO	
CURSO ACADÉMICO DE INICIO	
TIEMPO COMPLETO/PARCIAL	
DIRECTOR/A TESIS	

SOLICITA la Baja Temporal para el curso _____ por los motivos expuestos a continuación:

DOCUMENTACIÓN adjunta

PLAZO PRESENTACIÓN Antes del 1 de septiembre de cada anualidad para su remisión a la Comisión Académica del Programa de Doctorado

Burgos, a _____
Vº Bº
Firma del Director de Tesis

Firma El/La alumno/a

SR/A. COORDINADOR/A DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

ACUERDO DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

La Comisión Académica del Programa de Doctorado, reunida con fecha _____ ACUERDA:

Admitir la solicitud de Baja Temporal presentada por el/la Doctorando/a

No admitir la solicitud de Baja Temporal presentada por el/la Doctorando/a. Motivos:

Burgos, a _____
EL/LA COORDINADOR/A DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

NOMBRE: _____